



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, _____
, RG _____, CPF nº _____, declaro ter disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para atuar nas atividades no âmbito da
Programa Universidade Aberta do Brasil (UAB), nos termos do Edital nº. _____.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade
administrativa e penal.

_____, _____ de _____ de 202__.
(local) (data)

Assinatura do candidato

Observação: a assinatura poderá ser digital (GOV.BR.)



Documento assinado eletronicamente por **Josivania Silva Farias, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Administração da FACE**, em
10/02/2025, às 10:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12292108** e o código CRC **4BCF2306**.